

Pour une réflexion sur l'enfant

Fiche individuelle d'inscription

Référence de la formation :			
Titre de la formation :			
Dates :			
Nom - prénom :			
Fonction :			
A.I			
	re pour l'envoi de la convocation		
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
Tél. :	E-mail :		
Adresse professionnelle :			
Nom de la structure :			
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
Tél. :	E-mail :		
Nom et adresse de facturation	:		
Nom :			
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
Tél. :	Fax :		(= 1)
E-mail:			
Fiche individuelle d'inscription d	à nous retourner, accompagnée	:	ON
and the second second section and	and the second of the following states and the second states and the second states are sec	and Stark than an area and a constant	

- d'un engagement écrit de prise en charge des frais de formation établi par votre employeur ;
- ou d'un chèque du montant de la formation, établi à l'ordre de l'Association Pikler Lóczy France.

Association **Pikler** Lóczy - FRANCE 26 boulevard Brune - 75014 Paris Tél.: 01 43 95 48 17 - Fax: 01 43 95 48 16 sandrine.noyret@pikler.fr - www.pikler.fr

